



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: LA PAZ

Provincia: Camacho

Municipio: Mocomoco

Localidad/Comunidad: CANAHUAYA

Facilitador: LUIS PABLO LOPEZ MAMANI

Fecha de Inicio: 1 de set. de 2018

Fecha Final: 28 de feb. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CALLATA	COPA	JULIA	9103716	45	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	11	14	10	48	11	14	15	10	50	13	15	16	10	54	51	C
2	HUANCA	CALLISAYA	ELOY	8298323	26	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	13	13	10	48	11	12	13	10	46	11	13	13	10	47	47	C
3	JUMPIRI	QUISPE	ALBERTO	7059020	38	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	12	19	15	10	56	13	19	20	10	62	60	C
4	MAMANI	JANCO	RUMALDA ALEJANDRA	5971875	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	12	19	15	10	56	13	19	20	10	62	60	C
5	MAMANI	PAMPA	ROBERTO	8432302	35	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	19	18	14	64	14	19	19	14	66	14	19	19	10	62	64	C
6	MAMANI	VALENCIA	LORENZA	2438489	60	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	16	17	10	55	12	17	15	10	54	13	17	18	10	58	56	C
7	MIRANDA	QUISPE	FELIX	9183580	30	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	18	10	58	13	16	17	14	60	13	18	19	10	60	59	C
8	TUNQUIPA	QUENALLATA	LUCIA ANDREA	8388460	24	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	13	10	49	11	12	13	10	46	11	13	13	10	47	47	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital